



北九州市後期高齢者はり・きゅう施術担当変更届

指定番号		後一第号		
指定年月日		昭和・平成・令和 年 月 日		
変更内容 (変更後)	施術担当者	フリガナ		男 ・ 女
		氏 名		
		生 年 月 日	昭・平・令 年 月 日	
	施 術 所	名 称		
所 在 地				
変更年月日		令和 年 月 日		
理 由				
そ の 他				
上記のとおり届出します。 令和 年 月 日 北九州市長 様 住 所 氏 名 (印) (自署の場合は押印不要)				
※ 受付年月日		令和 年 月 日		

受付No

※欄は記入しないこと